

La Donación de Esperma y Óvulos: 10 cosas que tu médico, clínica o banco de esperma no te dirán

1. La mayoría de donantes* y de receptores, no han sido **educados, asesorados o informados de manera adecuada** sobre las necesidades y derechos de los niños que están ayudando a concebir. Esto incluye la importancia para ellos de contactar con otras familias para compartir y actualizar su información médica, [y el deseo innato de ellos, como personas concebidas por donante, de saber acerca de sus parientes genéticos en primer grado.](#)

2. Las clínicas o bancos de esperma, no hacen **pruebas médicas o genéticas minuciosas a los donantes**. En Estados Unidos, la FDA (Food and Drug Administration) sólo obliga a las clínicas o bancos de esperma a realizar pruebas de ETS (Enfermedades de Transmisión sexual) y de un número limitado de otras enfermedades. Algunas clínicas realizan pruebas genéticas a sus donantes de ciertas enfermedades. Sin embargo, las pruebas de ETS no previenen la transmisión de enfermedades genéticas. Por lo tanto, realizar pruebas genéticas a todos los donantes es fundamental. [Cientos de problemas médicos y genéticos han sido reportados en Donor Sibling Registry, muchos de ellos son hereditarios.](#)

3. Hay **poca o casi ninguna regulación y/o supervisión de la industria de la reproducción asistida** de Estados Unidos, quien envía esperma a más de 40 países de todo el mundo (por lo que este es un problema mundial). Esta industria no está obligada a mantener o a actualizar registros relativos a las enfermedades genéticas transmitidas a los hijos de donantes. La información sobre las predisposiciones fisiológicas y psicológicas hereditarias es un elemento importante para obtener la atención médica adecuada, en particular, en la atención preventiva de la salud, incluidas las pruebas de detección y medicina preventiva. Ejemplos: la predisposición genética para la [enfermedad cardíaca](#), [enfermedad mental](#), o la [fibrosis quística](#). El perfil médico de un donante es simplemente un historial de salud familiar auto-reportado, junto con una vista parcial del día en la vida de un adulto joven sano. [El 84% de los donantes de esperma encuestados y el 97% de las donantes de óvulos encuestadas nunca fueron contactados por las clínicas para actualizaciones médicas.](#)

4. **No existe un seguimiento de registros exactos** sobre cuántos niños están siendo concebidos por donantes. Los registros, si los hay, son incompletos con respecto al número de descendientes concebidos por cada donante, ya que todos los reportes son voluntarios. Hay muchos grupos grandes de medio hermanos, [algunos tan grandes como de 200 personas](#). Si surgen problemas médicos urgentes, las familias no pueden ser notificadas. Muchas familias que están en el archivo de los bancos de esperma, afirman que nunca fueron notificadas de información actualizada de las enfermedades médicas y genéticas reportadas a los bancos por los donantes y por las familias que utilizaron el mismo donante: ellos se han ido enterando de los problemas genéticos y médicos al conocer a otras familias en DSR.

5. Alrededor de tres cuartas partes de **los hijos de donantes** encuestados, **aconsejan que los futuros padres no utilicen "donantes anónimos"**. Muchos países han prohibido la donación anónima y todos necesitamos hacernos la pregunta: "¿Cuál es el interés superior del niño que está por nacer?" El "anonimato" nunca ha sido la respuesta. [Muchas historias dolorosas y testimonios de hijos de donantes han sido reportados en DSR.](#) Muchos padres prefieren la opción de concebir un hijo por medio de donante que la opción de una adopción, porque la conexión genética es importante para ellos, pero después niegan la importancia de esta misma conexión genética cuando se ve involucrada la relación de su hijo con el "donante", la otra mitad de la familia genética de su hijo (ascendencia e historia médica).

6. Muchos **niños concebidos por donante desean conectarse con sus medio hermanos y sus donantes** mucho antes de cumplir los 18 años. La edad de 18 años, es un número arbitrario establecido por las clínicas y bancos de esperma para proteger su propia responsabilidad financiera. Este límite de edad no está respaldado por ninguna investigación psicológica. Muy por el contrario, [la investigación ha demostrado](#) que muchos niños desean contactarse, y han hecho las conexiones correctas mucho antes de la edad de 18 años. [Miles lo han venido haciendo en DSR desde hace más de 16 años.](#) Muchos bancos de óvulos (no bancos de esperma) han estado conectando a donantes y a padres en DSR (anónimamente) desde el embarazo o el nacimiento. Esto permite a los padres y a las donantes compartir y actualizar la información médica desde el principio, y permite que los niños tengan acceso a sus padres biológicos desde el momento en que comienzan a hacer preguntas.

7. **ADN: Los donantes NO anónimos.** El anonimato es una cosa del pasado y no debe ser prometido a ningún donante o a ningún futuro padre. Los bancos de esperma y de óvulos necesitan detener la falacia de vender donantes "anónimos". Las personas concebidas por donantes han localizado a sus padres biológicos a través de pruebas de ADN (junto con Google y las redes sociales) desde el año 2005, según se informa en [la revista New Scientist](#), así que esto no es noticia. De igual manera, los donantes tampoco necesitan realizarse un test de ADN para ser fácilmente encontrados por sus hijos concebidos por donantes y/o sus padres, y no hay ley que prohíba el contacto. Los donantes *deben estar dispuestos* a ser contactados por cualquier niño que hayan ayudado a concebir - y mucho antes de que cumplan los 18 años de edad.

8. Debido a que ya no es posible garantizar el anonimato, **el no contar la verdad ya no es una opción.** Muchas personas que se han tomado muestras bucales (Test de ADN) para aprender más sobre su ascendencia y su árbol genealógico, se han sorprendido al descubrir que no están genéticamente relacionados con uno de sus padres. Esto debido a que sus padres usaron un donante y lo mantuvieron en secreto. Otros también se han impresionado al poder conectarse con medio hermanos por el mismo medio. Sin embargo, descubrir de esta manera que sus padres no fueron honestos con ellos, puede causar serios estragos en la confianza y estabilidad en la familia. Si usted es un padre que aún no le ha dicho a su hijo que fue concebido con ayuda de un donante, ahora podría ser el momento para tener esa conversación, [y en DSR podemos ayudarle con este tema](#). Nunca es demasiado tarde.

Los secretos familiares pueden ser dañinos, su hijo tiene el derecho a conocer cómo fue concebido, así como a saber sobre su historia médica y la de su ascendencia. Por lo general, [si los padres no le han dicho la verdad, significa que existe un dolor asociado a la infertilidad que no está resuelto aún, o que existe un temor infundado de que la relación del hijo con el padre no biológico se verá afectada de manera negativa cuando la verdad salga a la luz](#).

Padres: Esto no debería ser acerca de sus duelos no resueltos, sus vacilaciones o sus miedos. Esto debe ser sobre lo que es en el mejor interés de su hijo, y su derecho a saber la verdad sobre sí mismos, sus antecedentes médicos, sus ancestros y sus parientes genéticos. Después de contarles (o después de que sus hijos se enteren a través de pruebas de ADN) que han sido concebidos con ayuda de un donante, por favor no pida a sus hijos que guarden el "secreto". Esto puede haber sido su secreto, pero no debe serlo para ellos. Este tipo de respuesta podría causar resentimientos innecesarios, enojo y trastornos. El secreto implica vergüenza y los niños concebidos por donantes no tienen nada de qué avergonzarse, en especial de la manera en que fueron concebidos. Busque orientación profesional para trabajar con sus duelos, miedos y/o sentimientos de vergüenza, de modo que usted no se los pase a sus hijos. Usted es y siempre será su madre o padre. Por último, usted puede trabajar en convertirse en un padre más seguro, sabiendo que su hijo no vacilará al conocer la verdad de su concepción, debido a los fuertes lazos parentales que ha construido con él.

9. **Contarlo es sólo el principio.** Muchos padres piensan que sólo porque le han dicho a sus hijos la verdad acerca de sus orígenes, ya es suficiente. Es entonces, cuando muchos padres minimizan la importancia del "donante", pensando que debido a que ellos no sienten que el ADN sea importante, su hijo debe de pensar lo mismo. Los padres necesitan saber que su hijo sí puede ver esta mitad invisible de su ADN, siendo una parte muy importante para su identidad y, por ende, sentir una urgencia de reunir más información y de también establecer contacto con sus familiares genéticos, antes desconocidos. [El ADN no es la única manera de formar una familia, pero no se puede negar la importancia de los lazos familiares por ADN](#). Honre la curiosidad de su hijo, y déjele saber que tiene todo su apoyo cuando se aventure a buscar más información. No se comporte de una manera que obligue a su hijo a buscar respuestas a sus espaldas, ya que sólo creará más resentimiento. Él necesita contar con el apoyo de usted.

10. **Las decisiones que tomes desde el principio respecto a la creación de tu familia con un donante, afectará a tu hijo en las siguientes décadas.** Trata de pensar más allá de tus propias necesidades y aprende todo [lo que ahora sabemos que es verdad para las personas concebidas con donantes](#).

Donor Sibling Registry (DSR) es un registro global con sede en EE.UU. Tiene la misión de conectar, educar y apoyar a todos aquellos que tiene una "familia formada con ayuda de un donante". Esta organización sin fines de lucro (501(c)3), facilita el contacto bajo consentimiento, entre donantes, receptores e hijos, para que puedan compartir información médica importante y explorar nuevos tipos de relaciones entre ellos. Desde su

creación en el año 2000, **DSR ha ayudado a conectar a casi 14,000 de sus 54.250 miembros con parientes genéticos en primer grado.**

* Nadie está "donando" nada, ya que todos los óvulos y el esperma, se venden.